

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów kandydata o zamieszkiwaniu
na terenie Gminy Kołbaskowo i rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych
we właściwym terytorialnie dla Gminy Kołbaskowo Urzędzie Skarbowym**

Imię i nazwisko dziecka

Imię i nazwisko rodzica *

Adres zamieszkania rodzica *

.....

Oświadczam, że zamieszkuję wraz z dzieckiem na terenie Gminy Kołbaskowo i rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych we właściwym terytorialnie dla Gminy Kołbaskowo Urzędzie Skarbowym

.....

(nazwa urzędu skarbowego)

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

miejsowość

.....

data

.....

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

*rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty)

sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.